



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

RENATA ALÉCIO

DESENVOLVIMENTO DE UM MANUAL DE ORIENTAÇÕES
PARA O CUIDADOR DO PACIENTE ACAMADO NO
ATENDIMENTO DOMICILIAR

Maringá
2024



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



RENATA ALÉCIO

DESENVOLVIMENTO DE UM MANUAL DE ORIENTAÇÕES
PARA O CUIDADOR DO PACIENTE ACAMADO NO
ATENDIMENTO DOMICILIAR

Dissertação apresentada ao programa de mestrado profissional em gestão, tecnologia e inovação em urgência e emergência da Universidade Estadual de Maringá, como requisito parcial para obtenção do título de Mestre.

Área de concentração: Inovação Tecnológica no atendimento de urgência e emergência ou Qualidade em gestão de urgência e emergência.

Orientador: Prof. Dr. Mauro Porcu

Maringá
2024



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



FICHA CATALOGRÁFICA

Dados Internacionais de Catalogação-na-Publicação (CIP)
(Biblioteca Setorial do Hospital Universitário Regional de
Maringá – PR., Brasil)

Alécio, Renata

A366d Desenvolvimento de um manual de orientações para o
cuidador do paciente acamado no atendimento domiciliar /
Renata Alécio. -- Maringá, 2024.
86 f.: il.: color

Orientador: Prof. Dr. Mauro Porcu.

Dissertação (mestrado) ao Programa de Mestrado
Profissional em Gestão, Tecnologia e Inovação em Urgência e
Emergência do Departamento de Medicina do Centro de
Ciências da Saúde da Universidade Estadual de Maringá.

1. Paciente acamado. 2. Atendimento domiciliar. 3.
Cuidado ao paciente. 3. Acamado. Cuidador. 4. Protocolo. I.
Porcu, Mauro, orient. II.Título. III. Universidade Estadual de
Maringá. Centro de Ciências da Saúde. Departamento de
Medicina. Programa de Mestrado Profissional em Gestão,
Tecnologia e Inovação em Urgência e Emergência.

610.73069

Cicília Conceição de Maria
CRB9 1066



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



FOLHA DE APROVAÇÃO

RENATA ALÉCIO

DESENVOLVIMENTO DE UM MANUAL DE ORIENTAÇÕES
PARA O CUIDADOR DO PACIENTE ACAMADO NO
ATENDIMENTO DOMICILIAR

Dissertação apresentada ao Programa de Mestrado Profissional em Gestão, Tecnologia e Inovação em Urgência e Emergência da Universidade Estadual de Maringá, como requisito parcial para obtenção do título de Mestre em Gestão, Tecnologia e Inovação em Urgência e Emergência pela Comissão Julgadora composta pelos membros:

COMISSÃO JULGADORA

Prof. Dr. Mauro Porcu Orientador
Universidade Estadual de Maringá (Presidente)
Prof. Dr. Roberto Zonato Esteves
Universidade Estadual de Maringá (PROFURG)
Prof. Dr^a. Maria Antonia Ramos Costa
Universidade Estadual do Paraná (Campus Paranavaí)
Prof. Dr^a. Cátia Millene Dell' Agnolo
Universidade Estadual de Maringá (PROFURG)
Prof. Dr^a. Helen Emília Peruzzo
Universidade Estadual do Paraná (Campus Paranavaí)

Aprovada em: _____ de _____ de _____.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



Local de defesa: Sala 99, Bloco 999, campus da Universidade Estadual de Maringá.

DEDICATÓRIA(S)

Dedico esta dissertação primeiramente à Deus que sempre me guiou e mostrou o caminho, a minha mãe Rosi e irmã Taci, e noivo Lucas pelo incentivo ao estudo e por sempre contribuir no meu conhecimento, aos meus amigos em especial à Andreia Santana, pela força diária. Dedico também ao meu orientador Drº Prof. Mauro Porcu pela confiança, compreensão e excelente orientação. Todos me encorajaram a cada dia.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



EPÍGRAFE

Sempre persista, não importa o que vão dizer.
Só nunca desista do sonho que existe em você
(ROSA DE SARON)



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



DESENVOLVIMENTO DE UM MANUAL DE ORIENTAÇÕES PARA O
CUIDADOR DO PACIENTE ACAMADO NO ATENDIMENTO
DOMICILIAR

RESUMO

O foco deste estudo reside na concepção de um manual destinado a orientar os cuidados prestados ao paciente acamado no contexto do atendimento domiciliar. O objetivo geral consiste em desenvolver um manual de orientações voltado ao cuidador do paciente acamado. O método utilizado baseia-se em uma revisão integrativa de literatura. Os resultados evidenciam que a utilização de guias e manuais emerge como um facilitador essencial no processo de cuidados ao paciente acamado, desempenhando um papel crucial na capacitação do cuidador para a execução adequada dos procedimentos necessários. Conclui-se, portanto, que a capacitação do cuidador é fundamental não apenas para garantir um atendimento eficaz ao paciente acamado, mas também para minimizar os riscos e eventuais complicações que podem surgir no ambiente domiciliar.

Palavras-chave: Atendimento Domiciliar; Cuidado ao paciente; Acamado; Cuidador.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



DEVELOPMENT OF A GUIDANCE MANUAL FOR THE CAREGIVER OF
BEDRIDDEN PATIENTS IN HOME CARE

ABSTRACT

The focus of this study lies in the development of a manual aimed at guiding the care provided to bedridden patients in the context of home care. The overall objective is to create a comprehensive guide tailored to caregivers of bedridden patients. The method is based on an integrative literature review. The results highlight that the use of guides and manuals emerges as a crucial facilitator in the care process for bedridden patients, playing a pivotal role in empowering caregivers for the proper execution of necessary procedures. It is concluded, therefore, that caregiver training is essential not only to ensure effective care for bedridden patients but also to minimize risks and potential complications that may arise in the home environment.

Keywords: Home Care; Patient Care; Bedridden; Caregiver.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



Lista de Ilustrações

Figura 1. Fluxograma PRISMA para seleção dos estudos. Maringá, PR, Brasil, 2023.....	
.....	20
Quadro 1. Artigos incluídos na revisão integrativa síntese dos autores, Maringá, Paraná, Brasil, 2023.....	20
Quadro 2. Manuais e guias - síntese dos autores, Maringá, Paraná, Brasil, 2023.....	23



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



SUMÁRIO

1	Capítulo I	11
1.1	Introdução	11
1.2	Lacuna da literatura	12
1.3	Justificativa	13
1.4	Objetivos	13
1.4.1	Objetivo Geral	13
1.4.2	Objetivos Específicos	13
1.5	Referências	14
2	Capítulo II	16
2.1	Artigo 1: MANUAL DE ATENDIMENTOS AOS PACIENTE ACAMADO NO AMBITO DOMICILIAR: REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA	16
		17
3	Capítulo III	28
3.1	Manual do Cuidador de Pacientes Acamados	28
4	Capítulo IV	48
4.1	Conclusões	48
4.2	Perspectivas Futuras	48
	ANEXOS	49
	ANEXO I – Termo de Consentimento Livre e Esclarecido	50
	ANEXO II - Parecer Unimed Paranavaí	53
	ANEXO III - Parecer Editorial	56



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



1 Capítulo I

1.1 Introdução

A Inovação tecnológica é caracterizada pelo aprendizado contínuo e pela adoção de novas práticas em determinados processos. Na área da saúde, essa inovação se manifesta na implantação do uso de tecnologias e recursos que não apenas oferecem suporte ao processo saúde-doença, mas também se estendem ao contexto organizacional e à gestão da assistência ao paciente. Essa abordagem não só visa à otimização de tempo, mas também proporciona um acesso mais eficaz às informações relevantes, contribuindo assim de maneira substancial na tomada de decisões. Esse uso de tecnologias em diferentes áreas da saúde. (Costa, 2016; **Rodrigues Mendonça et al.**, 2022)

Segundo a pesquisa conduzida por Costa; Bessa; Oliveira (2019) a aplicação da tecnologia no contexto do atendimento domiciliar revela-se benéfica, possibilitando a oferta de cuidados diversificados e otimizados para os pacientes. Nesse cenário, torna-se a implementação de atualizações contínuas nesse domínio. Entre as alternativas identificadas para a integração de tecnologias no atendimento domiciliar, destaca-se o uso de recursos visuais, os quais desempenham um papel crucial na facilitação da comunicação efetiva.

É possível definir o atendimento domiciliar, como a continuidade do plano de cuidado da assistência hospitalar ou até mesmo uma assistência complementar ao âmbito ambulatorial. É necessário o conhecimento do ambiente, bem como local que será executado esse trabalho para que seja trabalhado de forma integral. (Rajão; Martins, 2020).

A condição de um paciente acamado pode originar-se de diversas circunstâncias, incluindo condições crônicas, senilidade, no estudo de Paiva (2010) destacamos notavelmente ospolitraumas. No caso de pacientes vítimas de politraumas, observa-se uma alteração abrupta no estilo de vida, demandando uma adaptação tanto por parte do paciente quanto de seus familiares ao novo ambiente domiciliar. Isso ressalta a importância crucial de um planejamento cuidadoso para a alta hospitalar, visando



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



assegurar uma transição adequada e proporcionar suporte efetivo ao paciente e seus cuidadores.

O Atendimento Domiciliar é um ambiente desafiador, onde o papel fundamental da equipe e família é a promoção, prevenção e cuidado do quadro clínico. O Familiar cuidador assume diversas responsabilidades no cuidado, fazendo-se necessário o contato direto com a equipe multidisciplinar, que possui o papel na capacitação desse familiar/cuidador (Procópio, *et al*, 2019).

Estudo realizado na percepção do cuidar no âmbito de atendimento domiciliar, aponta que é imprescindível o auxílio da equipe multidisciplinar, bem como a capacitação do cuidador/familiar mediante a realização dos cuidados. O despreparo e dificuldade durante esse atendimento cuidador/paciente, afetam diretamente no resultado do cuidado, onde há necessidade de que a equipe fortaleça na orientação (Pozzoli; Cecílio, 2017).

É perceptível que o atendimento domiciliar, baseado no estudo de Araujo (2000) apontam a diminuição dos agravamentos quando realiza-se um cuidado efetivo pelo paciente ou familiar/cuidador, promovendo assim ações de promoção de saúde.

O estudo tem como objetivo o desenvolvimento de um manual que auxilie os cuidadores de pacientes acamados durante a realização do cuidado.

1.2 Lacuna da literatura

A necessidade de capacitar os cuidadores de pacientes acamados é cada vez mais evidente, especialmente quando confrontados com os desafios inerentes à execução de procedimentos básicos. Contudo, ressalta-se que, no cenário contemporâneo, enfrentamos uma lacuna notável em relação à disponibilidade de recursos abrangentes que proporcionem uma abordagem com linguagem acessível e elementos visuais, abarcando as principais dúvidas que surgem frequentemente no contexto do Atendimento Domiciliar (SAD).

A carência de ferramentas que preencham essa lacuna é particularmente notável nos manuais, guias e artigos existentes, os quais muitas vezes adotam uma linguagem



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



técnica. Essa abordagem técnica impõe uma demanda considerável de tempo sobre os cuidadores, que se veem obrigados a dedicar esforços substanciais em extensas pesquisas para compreender cada dispositivo ou procedimento necessário. Portanto, a busca por métodos de capacitação mais eficazes torna-se ainda mais premente diante da necessidade de superar essa barreira de acessibilidade e proporcionar um suporte mais eficiente aos cuidadores no ambiente domiciliar.

1.3 Justificativa

O processo de capacitação do cuidador a prestação de atendimento ao paciente acamado, é de suma importância, visto que esse profissional dedica-se integralmente ao paciente durante as tarefas do dia a dia, bem como lidam com o manuseio diário de dispositivos que são essenciais para a manutenção do suporte de vida. Dessa forma a capacitação do cuidador minimiza possíveis intercorrências ao paciente bem como reduz possíveis agravamentos ocasionados por um procedimento simples, como banho, mudança de decúbito, executado de maneira incorreta.

Destaca-se ainda que a capacitação adequada dos cuidadores de pacientes acamados poderá resultar na diminuição das visitas aos serviços de urgência e emergência, especialmente em situações pós-internação ou relacionadas a patologias crônicas.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo Geral

Desenvolver um manual que auxilie os cuidadores de pacientes acamados durante a realização do cuidado.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar nas literaturas, manuais ou guias pré-existentes;
- Construir um Manual de Orientações para os cuidadores de pacientes acamados;
- Auxiliar os cuidadores nos atendimentos ao paciente acamado, durante a



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



realização de suas atividades diárias.

1.5 Referências

ARAUJO, M.R.N. *et al.* Saúde da família: cuidado no domicílio. **Rev. Bras. Enferm.**, São Paulo, v.53, nesp, dez. 2000. DOI: <https://doi.org/10.1590/S0034-71672000000700018>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/reben/a/rqKYsDL6fddNXTYt5wdJPJb/?lang=pt>. Acesso em: 05 mar. 2024.

COSTA, L.S. Inovação nos serviços de saúde: apontamentos sobre os limites do conhecimento. **Cad. Saúde Pública**, Rio de Janeiro, v.32, sup 2, p. s1-s12, 2016. DOI: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00151915>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/csp/a/tXWzMRznGc6ntL44jTcmnWx/?lang=pt&format=pdf>. Acesso em: 05 mar. 2024.

COSTA, A.R.G.P.; BESSA, M.E.P.; OLIVEIRA, F.C.M.B. Tecnologias utilizadas na assistência domiciliar ao idoso: revisão integrativa de literatura. **Resdite**, Fortaleza, CE, v.4, n.2, p.131-143, ago./dez. 2019. Disponível em: https://repositorio.ufc.br/bitstream/riufc/49174/1/2019_art_argpcosta.pdf. Acesso em: 05 mar. 2024.

RODRIGUES MENDONÇA, R. *et.al.* Tecnologia de informação para atendimento de urgência e emergência: revisão integrativa. **Enfermería Actual de Costa Rica**, San José, n. 42, Enero/Junio 2022. DOI: 10.15517/enferm. Disponível em: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-45682022000100085&lng=en&nrm=iso. Acesso em: 05 mar. 2024.

RAJÃO, L.F.L.; MARTINS, M. Atenção Domiciliar no Brasil: estudo exploratório sobre a consolidação e uso de serviços no Sistema Único de Saúde. **Ciênc. Saúde Coletiva**, Manguinhos, RJ, v. 25, n. 5, maio 2020. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020255.34692019>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/csc/a/wqxNqstXftvkTvLxzHz3gJn/abstract/?lang=pt>. Acesso em: 05 mar. 2024.

PAIVA, L. *et. al.* Experiência do paciente politraumatizado e suas consequências. **Rev. Latino-Am. Enfermagem**, São Paulo, v.18, n.6, nov./dez. 2010. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/JvRScnZSsbb8s3JhrLnCztC/?format=pdf&lang=pt>. Acesso em: 05 mar. 2024.

PROCÓPIO, L.C.R. *et al.* A Atenção Domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde: desafios e potencialidades. **REVISÃO: saúde debate**, Rio de Janeiro, v.43, n.12,



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



abr./jun. 2019. DOI: <https://doi.org/10.1590/0103-1104201912123>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/sdeb/a/Yz6YQWK9z67wqgrssVY7LBk/?lang=pt>. Acesso em: 05 mar. 2024.

POZZOLI, S.M.L., CECÍLIO, L.C.O. Sobre o cuidar e o ser cuidado na atenção domiciliar. **Saúde Debate**, Rio de Janeiro, v. 41, n. 115, out/dez. 2017. DOI: <https://doi.org/10.1590/0103-1104201711510>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/sdeb/a/RG3b6HJnZCPrTfvBr9r4vkP/>. Acesso em: 05 mar. 2024.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



2 Capítulo II

2.1 Artigo 1: MANUAL DE ATENDIMENTOS AOS PACIENTE ACAMADO NO AMBITO DOMICILIAR: REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



Manual de atendimentos ao paciente acamado no âmbito domiciliar: revisão integrativa de literatura

Manual of care for bedridden patients in the home environment: integrative literature review

Manual de cuidados para pacientes encamados en el entorno domiciliario: revisión bibliográfica integradora

DOI: 10.55905/revconv.17n.2-040

Originals received: 01/04/2024

Acceptance for publication: 01/19/2024

Renata Alécio

Mestranda em Gestão, Tecnologia e Inovação em Urgência e Emergência
Instituição: Universidade Estadual de Maringá
Endereço: Maringá - Paraná, Brasil
E-mail: renata_alecio@hotmail.com

Andréia Aparecida de Santana

Mestranda em Gestão, Tecnologia e Inovação em Urgência e Emergência
Instituição: Universidade Estadual de Maringá
Endereço: Maringá - Paraná, Brasil
E-mail: deia.santana2008@hotmail.com

Luciana Cláudia Koseki Meneghetti

Mestranda em Gestão, Tecnologia e Inovação em Urgência e Emergência
Instituição: Universidade Estadual de Maringá
Endereço: Maringá - Paraná, Brasil
E-mail: lu_koseki@hotmail.com

Lucas Fernando Riberio dos Santos

Mestrando em Ensino Profissional de Física
Instituição: Universidade Estadual de Maringá
Endereço: Maringá - Paraná, Brasil
E-mail: lfr.lucas@hotmail.com

Mauro Porcu

Doutor em Ciências da Saúde pela Universidade Estadual de Londrina (UEL)
Instituição: Universidade Estadual de Maringá
Endereço: Maringá - Paraná, Brasil
E-mail: mporcu@uol.com.br



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



REVISTA
CONTRIBUCIONES
A LAS CIENCIAS
SOCIALES

RESUMO

Identificar nas literaturas as produções de manuais de atendimento ao paciente acamado em âmbito domiciliar. Estudo de revisão integrativa com busca nas bases de dados: Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE); Web of Science; Science Direct e US National Library of Medicine (PubMed); Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS); e também através do portal do Ministério da Saúde, utilizando combinações com os seguintes Descritores em Ciência da Saúde: Enfermagem Domiciliar (Home Health Nursing); Manual para Cuidados de Enfermagem (Manual for Nursing Care); Serviços de Assistência Domiciliar (Home Care Services) combinados por meio do operador booleano "AND", com o objetivo de responder as questões: "As publicações estão relacionadas ao cuidado voltado ao paciente em âmbito de atendimento domiciliar?" Acredita-se que com manuais e guias de cuidados domiciliares possa ser utilizado como recurso fundamental no cuidado do paciente e humanizando o atendimento.

Palavras-chave: atendimento domiciliar, cuidado ao paciente, manual.

ABSTRACT

To identify in the literature the production of manuals for the care of bedridden patients at home. This is an integrative review study with a search in the following databases: Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE); Web of Science; Science Direct and US National Library of Medicine (PubMed); Latin American and Caribbean Literature in Health Sciences (LILACS); and also through the Ministry of Health portal, using combinations with the following Health Science Descriptors: Enfermagem Domiciliar (Home Health Nursing); Manual para Cuidados de Enfermagem (Manual for Nursing Care); Serviços de Assistência Domiciliar (Home Care Services) combined by means of the Boolean operator "AND", with the aim of answering the questions: "Are the publications related to patient-oriented care in the home care setting?" It is believed that home care manuals and guides can be used as a fundamental resource in patient care and humanizing care.

Keywords: home care, patient care, manual.

RESUMEN

Identificar en la literatura la producción de manuales para el cuidado de pacientes encamados en casa. Se trata de un estudio de revisión integradora con búsqueda en las siguientes bases de datos: Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE); Web of Science; Science Direct y US National Library of Medicine (PubMed); Latin American and Caribbean Literature in Health Sciences (LILACS); y también a través del portal del Ministerio de Salud, utilizando combinaciones con los siguientes Descriptores en Ciencias de la Salud: Enfermagem Domiciliar (Enfermería Domiciliaria); Manual para Cuidados de Enfermagem (Manual para Cuidados de Enfermería); Serviços de Assistência Domiciliar (Servicios de Asistencia Domiciliaria) combinados mediante el operador booleano "AND", con el objetivo de responder a las preguntas: "¿Las publicaciones están relacionadas con la atención orientada al paciente en el ámbito de la asistencia domiciliaria?" Se considera que los manuales y guías de atención domiciliaria pueden utilizarse como recurso fundamental en la atención al paciente y la humanización de los cuidados.

Palabras clave: atención domiciliaria, atención al paciente, manual.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



REVISTA
CONTRIBUCIONES
A LAS CIENCIAS
SOCIALES

1 INTRODUÇÃO

A Inovação tecnológica, pode ser definida pelo aprendizado e pelas novas práticas em determinados processos, na área da saúde a implantação do uso de tecnologias recursos que auxiliam no processo saúde-doença, como também no contexto organizacional e na gestão da assistência ao paciente, além da otimização de tempo e acesso a informações que contribuem na tomada de decisão (COSTA, 2016; MENDONÇA, et.al.,2022).

É possível definir o atendimento domiciliar, como a continuidade do plano de cuidado da assistência hospitalar ou até mesmo uma assistência complementar ao âmbito ambulatorial. É necessário o conhecimento do ambiente, bem como local que será executado esse trabalho para que seja trabalhado de forma integral (RAJÃO, L.F.L; MARTINS, M, 2020).

O Atendimento Domiciliar é um ambiente desafiador, onde o papel fundamental da equipe e família é a promoção, prevenção e cuidado do quadro clínico. O Familiar cuidador assume diversas responsabilidades no cuidado, fazendo-se necessário o contato direto com a equipe multidisciplinar, que possui o papel na capacitação desse familiar/cuidado (PROCÓPIO, et al, 2019).

Estudos realizados na percepção do cuidar no âmbito de atendimento domiciliar, aponta que é imprescindível o auxílio da equipe multidisciplinar, bem como a capacitação do cuidador/familiar mediante a realização dos cuidados. O despreparo e dificuldade durante esse atendimento cuidador/paciente, afetam diretamente no resultado do cuidado, onde há necessidade de que a equipe fortaleça na orientação (POZZOLI, S.M.L., CECÍLIO, L.C.O. (2017).

É perceptível que o atendimento domiciliar, baseado em diversos estudos apontam a diminuição dos agravamentos quando realiza-se um cuidado feito pelo paciente ou familiar/cuidador, promovendo assim ações de promoção de saúde (ARAÚJO, et al. 2000).

O atendimento domiciliar tem se tornado uma abordagem cada vez mais crucial na prestação de cuidados de saúde, proporcionando aos pacientes a oportunidade de receber tratamento no conforto de seus lares. Nessa perspectiva, a pesquisa possui como objetivo explorar na literatura científica as publicações relacionadas aos manuais e guias destinados ao atendimento de pacientes acamados no âmbito domiciliar.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



REVISTA
CONTRIBUCIONES
A LAS CIENCIAS
SOCIALES

2 METODOLOGIA

2.1 MATERIAL E MÉTODO

A estratégia metodológica adotada envolveu a implementação de uma revisão integrativa da literatura, seguindo um processo composto por seis etapas específicas: formulação da questão de pesquisa, estabelecimento de critérios de inclusão e exclusão durante a busca na literatura, determinação das variáveis a serem extraídas dos estudos, análise crítica dos estudos incorporados, interpretação dos resultados e consolidação dos dados de maneira sintética (MENDES et al., 2008).

A formulação da pesquisa baseou-se através da estratégia PICO – População, Interesse e Contexto, pensando em uma melhor definição do objetivo. Conforme estratégia elaborada: P- Cuidadores de pacientes acamado; I – Manual de Atendimento Domiciliar voltado ao cuidador; Co – Atendimento Domiciliar. Portanto, desenvolveu-se a seguinte indagação: “Quais pesquisas abordam sobre os manuais de atendimento domiciliar ao paciente acamado no atendimento domiciliar?”

A pesquisa dos estudos foi conduzida durante os meses de outubro e novembro de 2023 através do Portal de Periódicos da Capes, com acesso via Comunidade Acadêmica Federada (CAFe). A escolha dos estudos foi realizada nos seguintes repositórios eletrônicos: US National Library of Medicine (PubMed); Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS); Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE) e Web of Science.

Foram aplicados os seguintes critérios de inclusão: artigos primários, integralmente acessíveis, publicados entre 2018 e 2022, em qualquer idioma e manuais e protocolos encontrados em sites oficiais dos governos estaduais brasileiros sobre o tema. Foram definidos os seguintes critérios de exclusão: artigos que não eram primários, tais como opiniões, cartas ao editor, comunicações breves, editoriais e revisões, assim como aqueles previamente selecionados em outra base de dados que não abordavam diretamente a questão de pesquisa.

Ocorreu-se de forma simultânea a pesquisa nas bases de dados realizada por dois pesquisadores, utilizando-se os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS): Enfermagem Domiciliar (Home Health Nursing); Cuidados de Enfermagem (Nursing Care); Serviços de Assistência Domiciliar (Home Care Services) combinados pelo boleano “AND”.

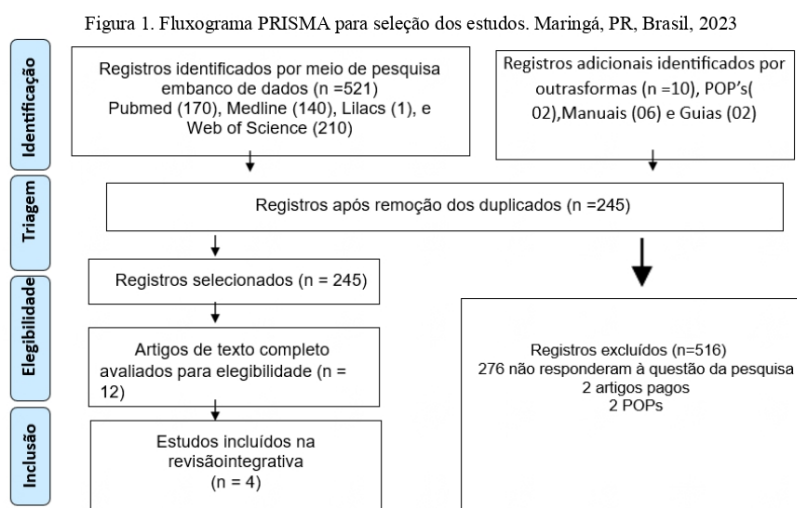


UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



REVISTA
CONTRIBUCIONES
A LAS CIENCIAS
SOCIALES

Foram identificados estudos, totalizando: 1 artigo na LILACS, 170 artigos na PubMed, 140 artigos na Medline e 210 artigos na Web of Science e 02 Pops, 02 Guias e 06 Manuais em sites oficiais dos governos. Após a realização de leitura de título e resumo, excluiu-se: 2 artigos pagos, 02 POPs e 276 por não responderem a questão da pesquisa. Dessa forma, permanecendo 12 artigos para leitura completa para análise. A simplificação do processo de busca e seleção dos estudos foi realizada conforme o fluxograma recomendado. Preferred Reporting of Systematic Reviews and Meta-Analyses e está representado na Figura 1 (PAGE, *et al.*, 2022).



Fonte: Dados de pesquisa

Os critérios utilizados para a seleção dos artigos ocorreram-se através de uma análise minuciosa considerando: “O tema está relacionado com a pergunta do artigo?”, “Realizou-se um estudo semelhante?”, e “A metodologia aplicado ao estudo foi adequada?”. Pensando nisso os autores elaboraram um quadro com as informações coletadas nos artigos, apresentando-se então nos resultados.

3 RESULTADOS

Após análise dos artigos selecionados através das plataformas: Pubmed, Lilacs, Web of Sienc e Medline, foram selecionados 04 artigos, estes enquadrando-se nos critérios da pesquisa



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



REVISTA
CONTRIBUCIONES
A LAS CIENCIAS
SOCIALES

bem como apresentando qualidade das publicações realizadas. Quadro 1 abaixo estabelecido pela síntese de revisão integrativa dos artigos já o quadro 2 trata-se de uma revisão dos manuais e guias dos sites oficiais: (MENDES et al., 2008).

Quadro 1. Artigos incluídos na revisão integrativa síntese dos autores, Maringá, Paraná, Brasil, 2023

	Autoria e País do Estudo	Título	Objetivo/ Desenho do estudo	Principais Resultados	Conclusões
A1	JOHANN ESSEN, <i>et al.</i> 2019.	Designing and pilot testing of a leadership intervention to improve quality and safety in nursing homes and home care (the SAFE-LEAD intervention)	Descrever o desenho de uma intervenção de liderança para lares de idosos e cuidados domiciliários, incluindo um guia de liderança para os gestores utilizarem no seu trabalho de melhoria da qualidade e segurança. O artigo relata os resultados do teste piloto da intervenção e descreve o programa de intervenção final.	Os gestores e os investigadores principais sugeriram algumas revisões ao guia de liderança, tais como torná-lo mais curto e adaptar a terminologia ao seu contexto. Com base nas sugestões, modificamos a intervenção e desenvolvemos recursos de aprendizagem, como vídeos que demonstram o uso prático do guia. A avaliação do estudo piloto mostrou que todos os gestores apoiaram a utilização do guia. Adaptaram o guia às suas necessidades organizacionais, mas acharam difícil envolver os pacientes na intervenção.	Uma abordagem participativa com as partes interessadas é útil na concepção de uma intervenção de liderança para melhorar a qualidade e a segurança nos lares de idosos e nos cuidados domiciliários, embora a participação dos pacientes na sua implementação continue difícil. A abordagem participativa facilitou aos gestores a adaptação da intervenção ao seu contexto e às práticas quotidianas de qualidade e segurança no trabalho.
A2*	SILIES, <i>et al.</i> , 2022.	Contextual factors influencing advance care planning in home care: process evaluation of the cluster-randomised controlled trial STADPLAN	Os objetivos da avaliação do processo eram determinar: [1] se a intervenção foi implementada conforme planejado, [2] quais mecanismos de mudança foram observados, [3] se os resultados almejados do processo foram alcançados e [4] em de que forma os fatores contextuais influenciaram o processo de implementação.	Os programas educativos e os guias temáticos foram, na sua maioria, implementados conforme planejado e resultaram em motivação, conhecimento e competências percebidas para facilitar conversas ACP em enfermeiros. Desvios no desempenho das conversas ACP indicaram as diversas necessidades individuais dos pacientes, mas também obstáculos como a relutância dos pacientes e cuidadores participem ativamente e restrições de tempo dos enfermeiros facilitadores. Pacientes e cuidadores relataram aumento sensibilização para os países ACP, planeamento e outras actividades que indiquem que os resultados pretendidos do processo poderiam ser alcançados. O relevância de factores contextuais multifacetados que actuam como barreiras ou facilitadores para o envolvimento nas intervenções ACP no nível individual,	A avaliação do processo revela obstáculos e realizações da intervenção ACP. O modelo lógico organizou uma infinidade de dados de métodos mistos em uma imagem holística de resultados multifacetados. Enfermeiros como facilitadores ACP em o atendimento domiciliar pode cumprir um papel inicial crucial baseado em uma relação de confiança com seus pacientes. Para apoiar o envolvimento dos idosos dependentes de cuidados nos ACP, o acesso deve ser simplificado



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



			organizacional e macro era evidente.	
A3	HUNG, et al, 2023.	A New Portable Home Nursing Care Support System with Scheduling and Flexible Real-time Routing Mechanism	Pesquisa baseia-se na tecnologia de computação móvel para construir uma nova casa portátil.	A pesquisa desenhada uma plataforma baseada na demanda real para substituir o planejamento manual de calendário / cronograma com 'papel e caneta', como no passado, e empregou funções como o Google Map para graficamente apresentar as rotas de visita do dia, serviço de posicionamento, mecanismo de check-in e gerenciamento de casos para aumentar a praticidade do sistema, reduzir erros humanos de registro incorreto, e garantir e estabilizar a melhor qualidade dos cuidados de enfermagem.
A4	LJUNGH OLM, et al, 2022.	What matters in care continuity on the chronic care trajectory for patients and family carers?— A conceptual mode	Descrver aspectos essenciais da continuidade dos cuidados na perspectiva das pessoas com necessidades de cuidados complexas e dos seus familiares cuidadores.	Construiu-se um modelo conceitual de continuidade do cuidado composto por cinco categorias que se interligaram por meio da categoria central: tempo e espaço. As experiências de continuidade dos cuidados dos pacientes e familiares cuidadores estavam intimamente relacionadas com a prestação oportuna de cuidados personalizados, onde o acesso a informações personalizadas, independentemente de quem estava realizando uma tarefa de cuidado, era essencial para a compreensão mútua. Isto exigiu clareza nas responsabilidades e funções, colaboração interprofissional e obtenção de uma relação de confiança entre cada elo da cadeia de cuidados, ao longo do tempo e do espaço. Para alcançar a continuidade do cuidado, todas as categorias identificadas foram importantes, pois funcionaram em sinergia e não de forma isolada.

*A2 - ACP: Planejamento Antecipado de Cuidado.

Fonte: Elaborado pelos autores (2023).

Quadro 2. Manuais e guias - Síntese dos autores, Maringá, Paraná, Brasil, 2023

Estado	Título	Tipo de Documento	Objetivo	Principais Temas Abordados
São Paulo, capital. 2020	MANUAL DE PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRÃO (POP) –	Manual	Contempla os procedimentos relacionados a prática diária de forma multidisciplinar.	- Protocolos utilizados no Atendimento Domiciliar.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



MULTIPROFISSIONAL DO MELHOR EM CASA

Campinas/Sp. 2020	SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR DE CAMPINAS	Manual	Elaborar atribuições e procedimentos padronizados da prática de enfermagem no Serviço de Atendimento Domiciliar da Prefeitura Municipal de Campinas.	- Como encaminhar o paciente ao SAD; - Papel do cuidador no atendimento domiciliar; - Normas, rotinas e procedimentos de enfermagem na assistência domiciliar em campinas-sp; - Procedimentos de enfermagem na assistência domiciliar em campinas.
Brasília/DF. 2018	ORIENTAÇÕES PARA O CUIDADO COM O PACIENTE NO AMBIENTE FAMILIAR	Manual	Apoiar o (a) cuidador (a) do paciente em ambiente domiciliar, orientando quanto aos cuidados diários com o paciente e também, auxiliando em possíveis dúvidas que surgirem no dia a dia	- Higiene pessoal; - Cuidado com os medicamentos; - Lavagem das mãos; - Cânula de traqueostomia; - Aspiração; - Lesão por pressão; - Sonda enteral - Gastrostomia e jejunostomia.
Rio de Janeiro/RJ. 2018	Cuidados com estomias intestinais e urinárias. Orientações ao usuário.	Manual	Adaptação com os estomas	- O que é estomia intestinal e urinária? -Quais são os tipos de coletores? -Cuidados com o coletor; -Cuidados com o estoma; -Cuidados com a pele ao redor do estoma; -Como trocar o coletor de uma peça? -Como trocar o coletor de duas peças.
Guia Internacional/Reprodução Brasileira. 2019	Prevenção e Tratamento de Úlceras / Lesões por Pressão: Guia de Consulta Rápida	Guia	Resumo das recomendações e declarações de boas práticas contidas no guideline completo, o Guideline Internacional de Prática Clínica (edição 2019).	- Avaliação da Pele e Tecido; -Cuidados Preventivos da Pele; -Reposicionamento e Mobilização Precoce.
Bahia/BA. 2023	MANUAL DE ATENÇÃO DOMICILIAR PRESTADOR CREDENCIADO	Manual	Destina-se a normatizar a prestação de serviço em Atenção Domiciliar, cujo modelo visa proporcionar assistência institucional aos beneficiários do Planserv, proporcionando-os com melhores condições de conforto, continuidade de hábitos diários e relações interpessoais	-Objetivos da atenção domiciliar; -Início da Prestação da Assistência ou Internação Domiciliar; -Discriminação das Modalidades.
Brasília/DF. 2020	Atenção Domiciliar na Atenção Primária à Saúde	Manual	Apresentar e discutir questões relacionadas aos cuidados domiciliares, agregar conhecimento aos profissionais que investem na atenção domiciliar como prática essencial para uma APS resolutive e de qualidade.	-Acesso de primeiro contato, diagnóstico local da população e identificação da demanda de acamados/domiciliados; - Incluir a ad no processo de trabalho; -Situações frequentes na atenção domiciliar; -Cuidado ao cuidador; -Monitoramento e avaliação da AD.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



Belo Horizonte/BH. 2022	DIRETRIZES DA ATENÇÃO DOMICILIAR	Este documento tem por objetivo nortear e fortalecer a assistência domiciliar na rede SUS-BH, embasando o gerenciamento do cuidado no domicílio e otimizando os recursos oferecidos para as pessoas com necessidades de insumos e equipamentos, baseado nos protocolos da Secretaria Municipal de Saúde de Belo Horizonte	-As equipes de atenção domiciliar no SUS-BH; -Modalidades de atenção domiciliar, perfil do usuário e critérios de elegibilidade; -Transição do cuidado; -Procedimentos mais comuns em atenção domiciliar; -Solicitação de insumos médico-hospitalares, dietas, oxigenoterapia, órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção.
-------------------------	----------------------------------	---	---

Fonte: Elaborado pelos autores (2023).

4 DISCUSSÃO

O estudo de Andrade (2016) levanta sobre a importância crescente do atendimento domiciliar na prestação de cuidados de saúde. Destaca uma variedade de tópicos relevantes do papel da enfermagem do atendimento domiciliar, desde a higiene pessoal até o manuseio de dispositivos médicos e os cuidados nas refeições. Conseguimos observar através do estudo de JOHANNESSEN (2019), onde a utilização de um guia para a equipe facilitou o processo do dia a dia e nas práticas exercidas.

Pensando na educação permanente da equipe, SILIES (2022) adotou um método de qualificação aos seus colaboradores através de guias temáticos para a realização de suas atividades e encontrou que esses métodos precisam ser de forma simplificada e observa a equipe de enfermagem como um facilitador desse processo.

LJUNGHOLM (2022), destacou a importância de abordagens personalizadas no atendimento domiciliar, levando em consideração as condições e necessidades específicas de cada paciente. Além disso, enfatiza a necessidade contínua de atualizações nos manuais de atendimento, à medida que novas práticas e tecnologias emergem na área da saúde.

Desta forma, é importante reconhecer as vantagens do atendimento domiciliar e de sua continuidade, existem desafios a serem enfrentados, como a garantia da formação adequada da equipe de saúde domiciliar e a necessidade de uma coordenação eficaz entre os profissionais de saúde (Procópio; 2019).

No entanto, Andreade (2016) reforça que é vital reconhecer que a implementação efetiva desses manuais requer uma colaboração interdisciplinar sólida e uma adaptação contínua às mudanças nas necessidades dos pacientes. A coordenação eficiente entre os profissionais de



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



REVISTA
CONTRIBUCIONES
A LAS CIENCIAS
SOCIALES

saúde, cuidadores e pacientes é um elemento chave para o sucesso do atendimento domiciliar, particularmente quando se lida com condições médicas complexas.

No Estudo de Hung (2023), observamos que após a utilização desses mecanismos de capacitação de uma equipe foi possível otimizar o trabalho exercido, principalmente reduzindo os possíveis erros humanos na execução das atividades ao paciente.

5 CONCLUSÃO

A revisão de literatura realizada no presente estudo sobre os Manuais de Atendimento Domiciliar ao paciente acamado, evidenciou a demanda por aprimoramento na capacitação e na humanização do cuidado, bem como a forma de capacitação também poderá ser aplicada ao cuidador do paciente.

O desenvolvimento contínuo de manuais específicos para o atendimento domiciliar é crucial para aprimorar a qualidade do cuidado oferecido aos pacientes, garantindo a consistência e a eficácia das práticas de atendimento. Esta revisão destaca a importância de recursos informativos abrangentes na promoção de cuidados de saúde eficazes e personalizados no ambiente domiciliar.

Quanto às limitações, destacou-se a carência de estudos relativos aos atendimentos domiciliares ao paciente acamado. Dessa forma, torna-se essencial a condução de futuras pesquisas sobre a temática abordada.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



REVISTA
CONTRIBUCIONES
A LAS CIENCIAS
SOCIALES

REFERÊNCIAS

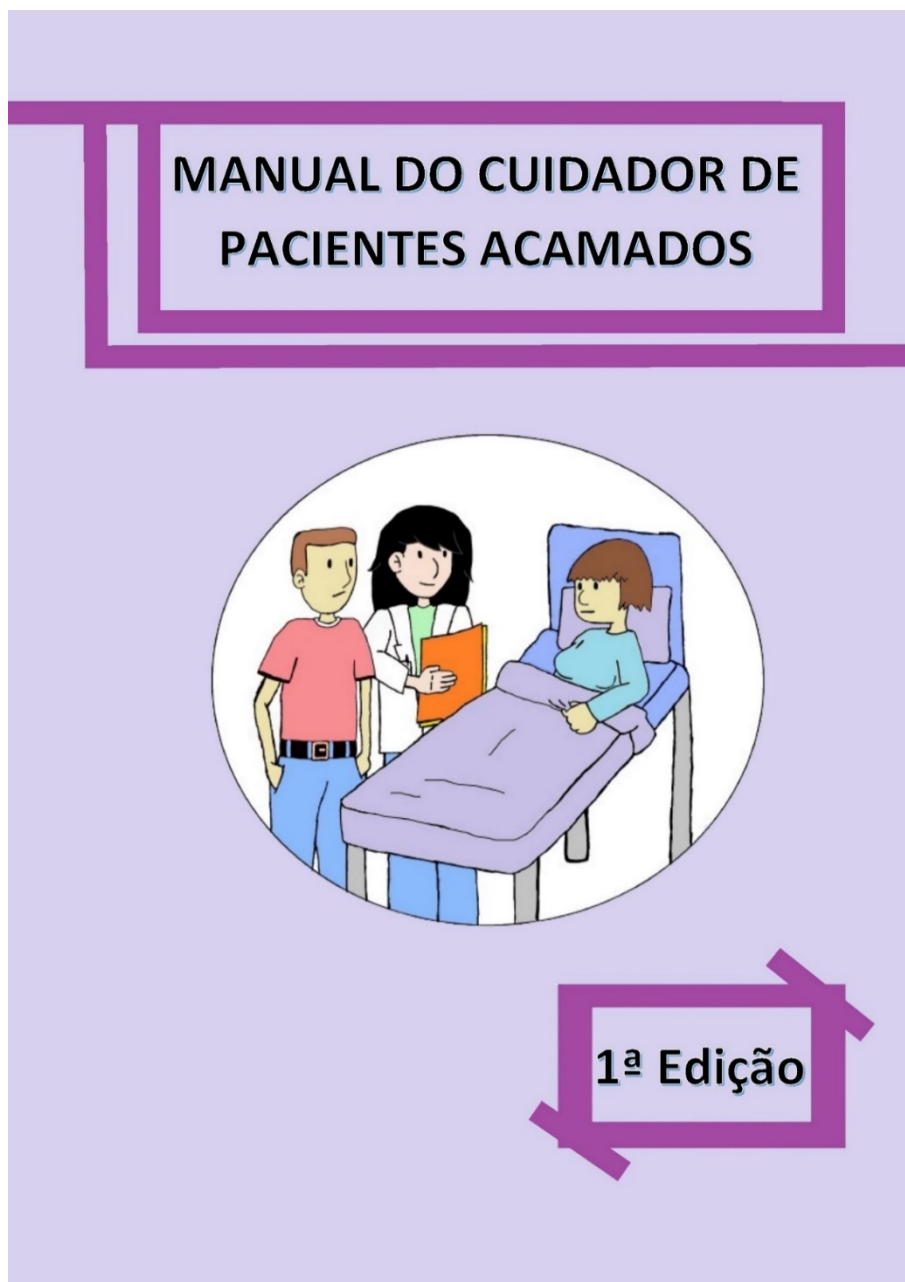
- ARAUJO, M.R.N. *et al.* Saúde da família: cuidado no domicílio. **Rev. Bras. Enferm.** 53 (spe). Dez 2000. <https://doi.org/10.1590/S0034-71672000000700018>
- COSTA, L.S.. Inovação nos serviços de saúde: apontamentos sobre os limites do conhecimento. **Cad. Saúde Pública**, Rio de Janeiro, 32 Sup 2:e00151915, 2016. DOI: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00151915>
- JOHANNESSEN T, *et al.* Designem and pilot testing of a leadership intervention to improve quality and safety in nursing homes and home care (the SAFE-LEAD intervention). **BMJ Open**. 2019 Jun 17;9(6):e027790. doi: 10.1136/bmjopen-2018-027790. PMID: 31213451; PMCID: PMC6597165.
- MENDES, K. D. S.; SILVEIRA, R. C. DE C. P.; GALVÃO, C. M.. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. **Texto & Contexto - Enfermagem**, v. 17, n. 4, p. 758–764, out. 2008.
- MENDONÇA, R.R. *et al.* Tecnologia de informação para atendimento de urgência e emergência: Revisão integrativa. **Revista Electrónica. Edición Semestral N° 42, Enero 2022 - Junio 2022**. ISSN 1409-4568. DOI: 10.15517/enferm. actual costa rica (en línea).v0i42.43813
- PAGE, Matthew J. *et al.* A declaração PRISMA 2020: diretriz atualizada para relatar revisões sistemáticas. **Epidemiol. Serv. Saúde, Brasília**, v. 31, n. 2, e2022107, 2022 Disponível em. acessos em 31 de out de 2023. Epub 13-Jul2022. <http://dx.doi.org/10.1590/s1679-49742022000200033>.
- PROCÓPIO, L.C.R. *et al.* A Atenção Domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde: desafios e potencialidades. **REVISÃO- Saúde debate** 43 (121). Apr-Jun 2019. <https://doi.org/10.1590/0103-1104201912123>.
- POZZOLI, S.M.L., CECÍLIO, L.C.O. Sobre o cuidar e o ser cuidado na atenção domiciliar. **Saúde debate** 41 (115). Oct-Dec 2017. <https://doi.org/10.1590/0103-1104201711510>
- RAJÃO, L.F.L.; MARTINS, M. Atenção Domiciliar no Brasil: estudo exploratório sobre a consolidação e uso de serviços no Sistema Único de Saúde. **Ciênc. saúde coletiva** 25 (5). Maio 2020. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020255.34692019>
- SILIES K, *et al.* Contextual factors influencing advance care planning in home care: process evaluation of the cluster-randomised controlled trial STADPLAN. **BMC Geriatr.** 2022 Apr 20;22(1):345. doi: 10.1186/s12877-022-03026-2. PMID: 35443623; PMCID: PMC9020149.



3 Capítulo III

3.1 Manual do Cuidador de Pacientes Acamados

O Manual foi desenvolvido de maneira autoral, tendo em mente o seu público-alvo, os cuidadores. Adotando uma linguagem acessível e de fácil compreensão, abordando de maneira visual as principais complexidades enfrentadas pelos cuidadores durante as atividades diárias com o paciente, onde poderá ser utilizado em versão digital.





UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



Universidade Estadual de Maringá – UEM/PR

Elaboração

Renata Alécio

Graduada em Enfermagem, Mestranda em Gestão, Tecnologia e Inovação em Urgência e Emergência (UEM/PR).

Revisão

Mauro Porcu

Doutor em Ciências da Saúde pela Universidade Estadual de Londrina (UEL/PR)

EDIÇÃO

1ª EDIÇÃO – 2023



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



Prezado Cuidador,



Cuidar é uma tarefa que exige responsabilidade e atenção, pensando no auxílio e dedicação ao próximo com uma atenção especial. O papel do cuidador é observar, identificar e auxiliar o paciente acamado nas suas realizações das tarefas do dia a dia, pois trata-se de pessoas mais debilitadas que necessitam de apoio e compreensão. Pensando nesses cuidados diários, este manual contará com algumas informações para orientá-lo no cuidado diário com o paciente acamado de forma ilustrativa, tais como medidas de higiene, manuseio de dispositivos (sondas, estomas), cuidados durante as refeições, medida de prevenção de lesões por pressão e higiene bucal. O Manual possui o intuito de auxiliá-lo no cuidado, bem como facilitar as práticas diárias do cuidado, de forma simples e ilustrativa, leia com atenção, lembrando que o manual não substitui o acionamento de um profissional responsável, nunca realize um procedimento com presença de dúvidas.

A meta principal é o seu treinamento.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



SUMÁRIO

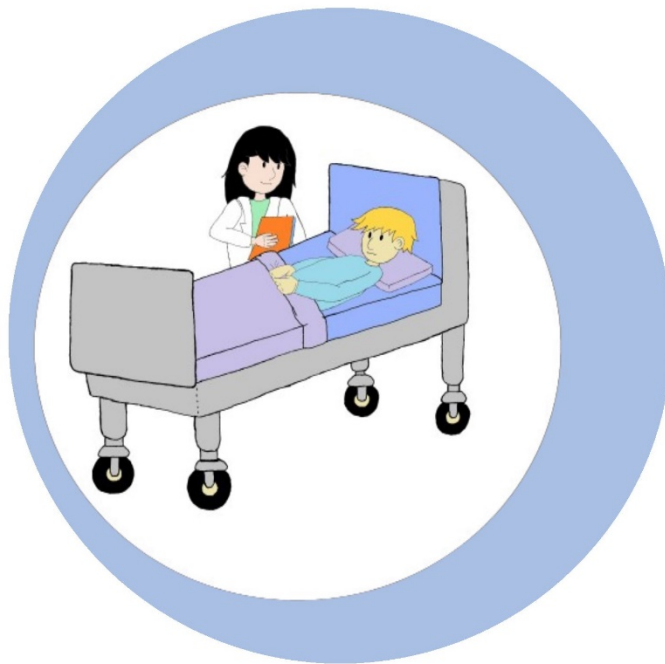
Higiene das Mãos	6
Banho	7
Higiene Bucal	8
Cuidados com a Pele e Prevenção de Lesões	8
Estomias	10
Cuidados com o Coletor	11
Traqueostomia	12
Sondas	13
ANOTAÇÕES	16
ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL	17
ACOMPANHAMENTO ESTOMA	18
ACOMPANHAMENTO TRAQUEOSTOMIA	19
REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFIA	20



Paciente Acamado

São considerados pessoas acamadas, de forma temporária ou permanente, aquele que possuem alguma condição de saúde agravada, que se encontram restritos aos leitos e estão impossibilitadas de realizar suas atividades cotidianas básicas, requerendo cuidado especial.

Esses cuidados têm o objetivo de evitar infecções e complicações, envolvendo manter a limpeza do ambiente, do leito, e mantendo sempre as roupas/roupas pessoas limpas e secas.





Higiene das Mãos

A Higiene das mãos deve ser realizada antes e após qualquer manipulação do paciente entre 40 a 60 seg.





UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



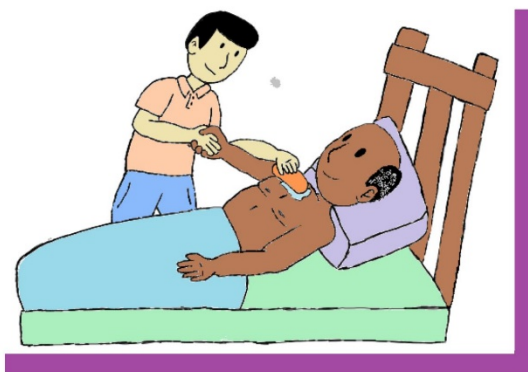
Banho

O banho deve ser realizado no leito, respeitando a sequência abaixo:

1ª Cabeça.	2º Rosto, Pescoço, orelhas, braços e mãos.	3º Tronco – Mamas, Axilas, tórax e abdômen.	4º Membros Inferiores, Pernas e pés.
5º Higiene Intima	6ª Parte posterior (“costas”)		

Realizar a limpeza, seguida do enxague e secagem, proteger com toalhas limpas a região já higienizada.

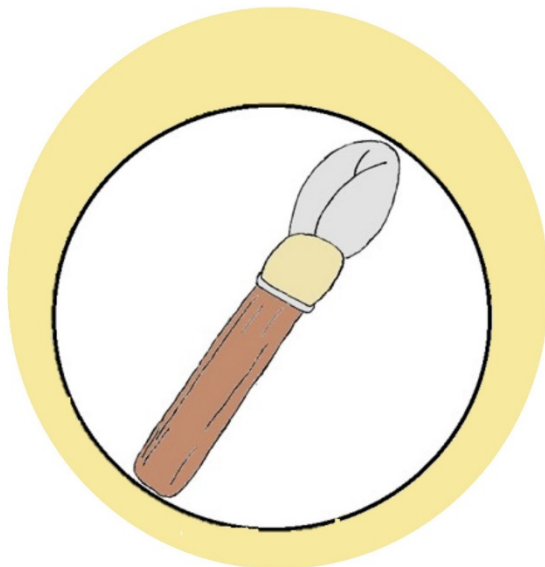
- Converse com o paciente sobre o melhor horário para banho, caso isso não seja possível estabeleça uma rotina.
- Se o paciente conseguir realizar pequenas tarefas durante o banho, coloque o material próximo dele e auxilie se necessário, porém não o deixe só.
- Manter a pele hidratada após o banho, em caso de alteração da pele, procure o médico assistente.
- Não compartilhar itens pessoais, como toalhas, roupas, pentes e escova de dentes.





Higiene Bucal

- A Higiene bucal deve ser realizada, sempre após cada refeição e pela manhã e noite.
- Utilize escova macias, em caso o paciente não utilize prótese, pode utilizar uma gaze para auxiliar na limpeza oral, conforme imagem abaixo.



Cuidados com a Pele e Prevenção de Lesões

- Observe a pele durante a realização dos banhos e higiene íntima.
- Utilize sabão neutro, e utilize cremes para hidratação da pele sempre após os banhos.
- Mantenha o paciente limpo e seco.
- Evite esfregar a pele durante a realização do banho.
- Mantenha os lençóis bem esticados para não realizarem pregas.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



- As proeminências ósseas, são os locais com maior incidência de aparecimento de lesões, como: ombros, trocanter, calcâneos, maléolos,
- Observe locais onde a pele aparentar-se avermelhadas, isso são sinais de atrito local.
- Para amenizar os atritos utilize coxins macios, com espuma.
- A mudança de decúbito é essencial para a manutenção da prevenção de lesões, realizar a cada 2 horas, intercalando sempre os lados, conforme relógio abaixo:



- Outra medida de prevenção são os colchões tipo “caixa de ovo” ou colchões pneumáticos.

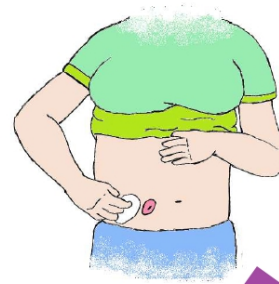


Estomias

O Estoma é uma abertura realizada cirurgicamente com o objetivo de uma construção de um novo trajeto, que fica localizado no abdômen.

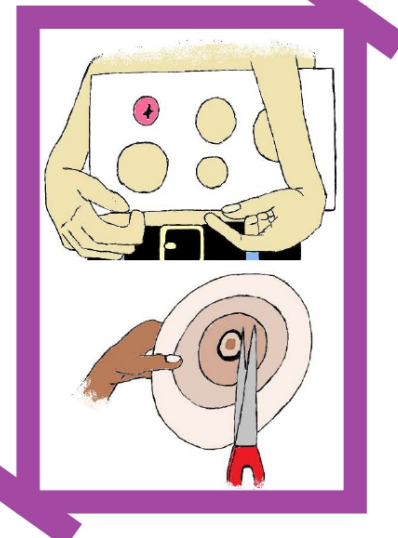
Possuem 3 tipos:

- Colostomia (intestino grosso)
 - Ileostomia (Intestino Fino)
 - Urostomia - Saída da urina contínua
- pode ocorrer alteração na consistência das fezes.



Cuidados com o Coletor

- 1º Realizar a medida do seu estoma com o auxílio de uma régua presente no kit de estomia.
- 2º Recortar a bolsa coletora de acordo com a medida realizada, o orifício deve ser do tamanho do seu estoma.
- 3º Realize a retirada do antigo coletor com cuidado, recomendado a remoção durante o banho, porém pode utilizar uma torneira para auxiliar a remover sem danificar a pele.





UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

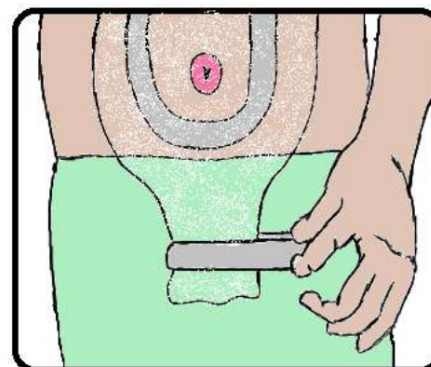
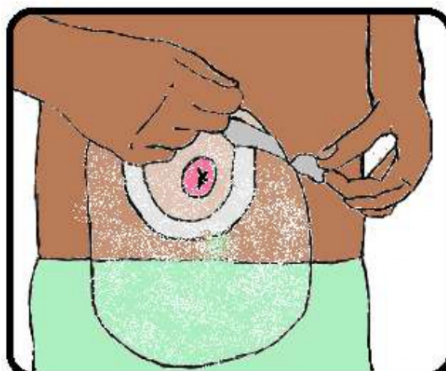
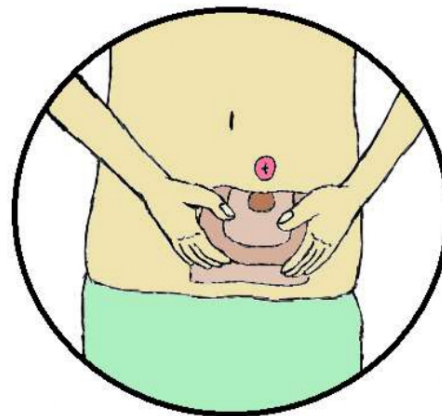
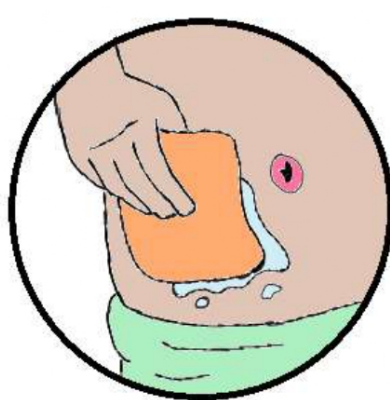


4º Observe o estoma, verifique se possui alguma alteração de coloração e aspecto, em caso de sinais de alteração procurar auxílio médico.

5º Realize a limpeza do estoma ao redor com o auxílio de água e sabonete neutro, lembrando que caso contenha pelos na região, devem ser aparados, manter a região seca.

6º Retire o papel de proteção, caso necessário pode ser utilizado a pasta e pó antes de colocar a nova bolsa, e inicie colocando a bolsa de baixo para cima.

7º Retire o ar de dentro da bolsa e feche o Clamp no final da bolsa.

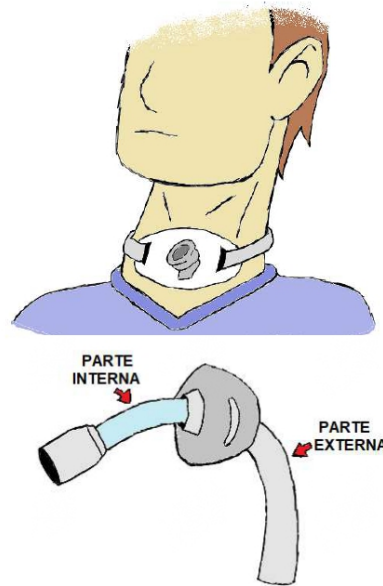




Traqueostomia

É uma abertura realizada de forma cirurgia, na frente do pescoço, temporária ou provisória, onde coloca-se um tubo de plástico ou metal para passagem de ar aos pulmões.

A Cânula da traqueostomia, possui 2 partes, a interna e externa.



Para limpeza:

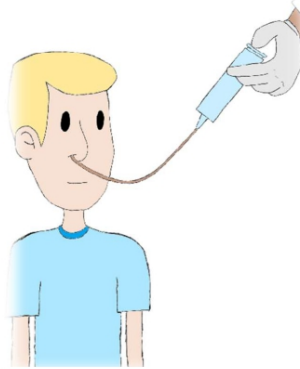
- 1º Realize a Higienização das Mãos;
- 2º Realize a retirada da subcânula interna, conforme indicado em imagem acima, lavando com água corrente e retirando toda a secreção escovando.
- 3º Realize a secagem e realize a recolocação.
- 4º Realize a limpeza ao redor da traqueostomia, e realize a troca dos cadarços.
- 5º Coloque duas gazes dobradas, conforme imagem abaixo.
- 6º Realize aspiração do paciente se necessário com uso da sonda de aspiração estéril, luva estéril e o aspirador elétrico.
- 7º Realize esses cuidados diariamente e sempre que necessário.

Sinais de Alerta: caso ocorrer a saída do conjunto completo da traqueostomia, procurar imediatamente o serviço de emergência hospitalar.



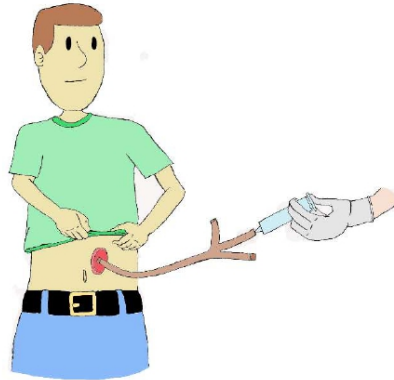
Sondas

A sonda é feita de borracha, de forma macia e flexível, que possui a finalidade de introdução de alimentos e medicamentos ao paciente.



Possuem 3 tipos de sonda:

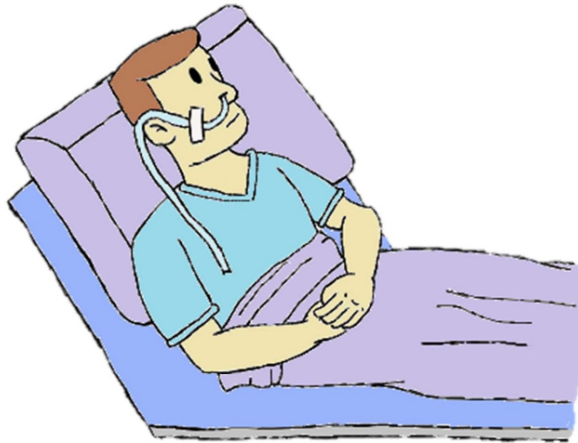
- Sonda Nasogástrica.
- Sonda Nasoenteral.
- Sonda de Gastrostomia.



- 1º Preparação da dieta: Fracionar a quantidade correta no frasco de alimentação, bem como seguir os horários determinados pela nutricionista. A retirada da dieta da geladeira deve ocorrer antes para ser administrada em temperatura ambiente. Não deve ser colocada em microondas para aquecimento.
- 2º Posicione o paciente de maneira correta: Elevar a cabeceira em um ângulo de 30 à 45 graus, durante a administração da dieta e a após o término permanecer no posicionamento por no mínimo 30/40 minutos, conforme imagem abaixo.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



3º Após administração de dieta lavar a sonda com água filtrada para que não acumule resíduos, minimizando os riscos de obstrução, com uma seringa de 20 ml, utilizando a técnica de turbilhonamento.

4º Manter Clamp da sonda aberto durante o uso.

5º Realize a administração da água também após cada medicamento ofertado ao paciente, para que o mesmo não acumule na sonda.

6º Em caso de gastrostomia, realize a limpeza do orifício com auxílio de solução fisiológica 0,9% e secagem, diariamente ou conforme necessidade, a mesma técnica do uso de gazes dobradas, assim como a traqueostomia, pode ser adotada.

7º Após a passagem de alimentos ou medicamentos o Clamp da sonda deverá ser fechado, para evitar retorno da secreção gástrica.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

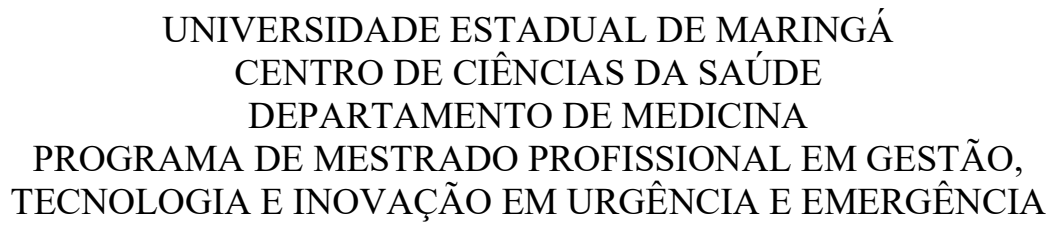


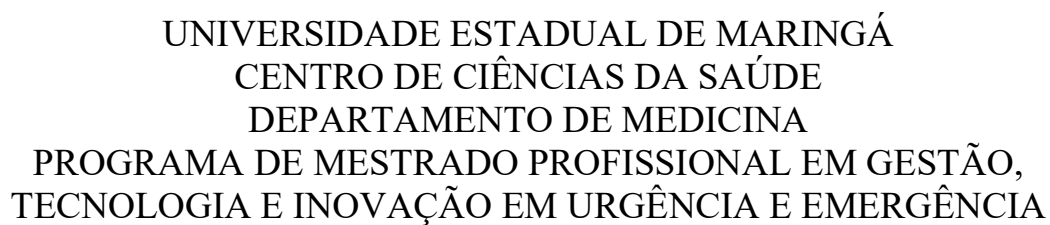
8º Realize a limpeza do frasco da dieta, equipo e seringa, com uso de água e sabão neutro, logo após o uso, onde devem ser trocados diariamente.

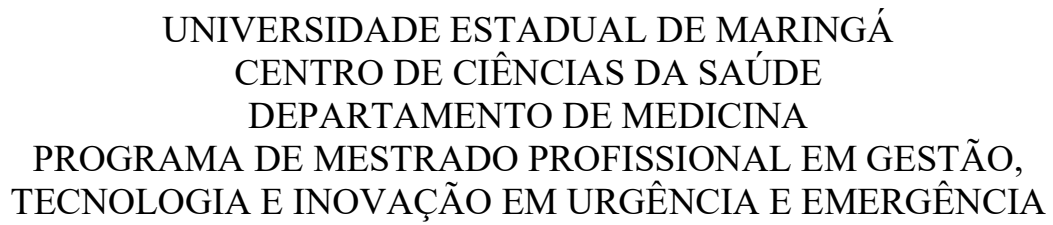
9º Em caso de obstrução, acionar a equipe de enfermagem/médica para avaliação.

Caso ocorra a saída da sonda, em hipótese alguma realize a reintrodução, ou passagem de nenhum medicamento ou alimento procure ajuda.

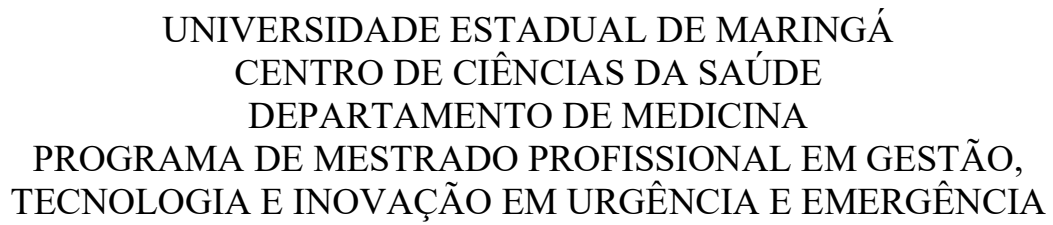


This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]



Av Mandacaru, 1590 - Campus sede - CEP 87080-000
Fone: (44) 3011-9096 - E-mail: profurg@uem.br - website: www.dmd.uem.br/profurg



Av Mandacaru, 1590 - Campus sede - CEP 87080-000
Fone: (44) 3011-9096 - E-mail: profurg@uem.br - website: www.dmd.uem.br/profurg



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

Bahia. Secretaria da Administração. **Manual de Normas Técnicas: Atenção Domiciliar**. 8ª ed. Salvador: SAEB/CGPS, 2023. 41p.

Brasil. Ministério da Saúde. **Orientações para o cuidado com o paciente no ambiente domiciliar**. Ministério da Saúde, Hospital Alemão Oswaldo Cruz. Brasília: Ministério da Saúde, 2018. ISBN 978-85-334-2598-9.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Especializada à Saúde. Departamento de Atenção Hospitalar, Domiciliar e de Urgência. **Atenção Domiciliar na Atenção Primária à Saúde [recurso eletrônico]**. Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção Especializada à Saúde, Departamento de Atenção Hospitalar, Domiciliar e de Urgência. Brasília: Ministério da Saúde, 2020. 98 p. : il.

European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. **Prevenção e tratamento de úlceras/lesões por pressão: guia de consulta rápida**. (edição em português brasileiro). Emily Haesler (Ed.). EPUAP/NPIAP/PPPIA: 2019.

Instituto Nacional de Câncer. **Cuidados com a sua estomia intestinais urinárias: orientações ao usuário**. 2. ed. Rio de Janeiro: Inca, 2018. 20 p.; il.

Núcleo Nacional das Empresas de Serviços de Atenção Domiciliar. **Manual de Atenção Domiciliar**. 2021. Associação Nacional de Hospitais Privados.

Prefeitura de Belo Horizonte. **Guia Diretrizes da Atenção Domiciliar**, 2022. SUS-BH.

Prefeitura de Campinas. Serviço de Atendimento Domiciliar de Campinas. SAD - **Protocolo de Assistência de Enfermagem Domiciliar**. 2020. SUS.

Secretaria Municipal Da Saúde Departamento De Atenção Básica Programa Melhor Em Casa. **Manual de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) - Multiprofissional do Melhor Em Casa**. São Paulo. Agosto 2020. 1ª Edição - Vol. 1.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



4 Capítulo IV

4.1 Conclusões

O presente estudo possibilitou a elaboração do Manual, que inclui orientações destinadas aos cuidadores de pacientes acamados. A resposta positiva à questão levantada contribuiu significativamente para a construção de uma sólida base teórica, essencial para a valorização do referido manual.

Ao concluir esta dissertação, torna-se evidente a dedicação atenta às tarefas cotidianas do cuidador no cuidado ao paciente acamado, uma prática que está em consonância com as diretrizes delineadas pelo Ministério da Saúde. Esse destaque ampliado ressalta ainda mais a significativa relevância da capacitação do cuidador, com uma ênfase especial no bem-estar do paciente, consolidando-se como um elemento essencial dessa abordagem, em total alinhamento com as normativas atuais.

4.2 Perspectivas Futuras

Como perspectiva futura deste estudo, é imprescindível a execução do manual de atendimento domiciliar ao paciente acamado destinado aos cuidadores, buscando a avaliação do instrumento por meio de dados concretos mediante a aplicação de questionários pré e pós-teste. Essa abordagem visa analisar a eficácia do manual, assim como avaliar o desempenho do cuidador ao utilizá-lo, proporcionando uma contribuição complementar aos estudos já conduzidos neste contexto de pesquisa.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



ANEXOS



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



ANEXO I – Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Prezado (a) Senhor(a):

Gostaríamos de convidá-lo (a) a participar da pesquisa intitulada: DESENVOLVIMENTO DE UM MANUAL DE ORIENTAÇÕES PARA O CUIDADOR DO PACIENTE ACAMADO NO ATENDIMENTO DOMICILIAR, que faz parte do trabalho de conclusão do curso do Programa de Pós-Graduação do Departamento de Medicina da Universidade Estadual de Maringá para a dissertação de Mestrado Profissional em Gestão, Tecnologia e Inovação em Urgência e Emergência (PROFURG) e é coordenado pelo Prof^a. Dr^o. Mauro Porcu, docente da Universidade Estadual de Maringá– UEM. Em caso de dúvidas sobre os direitos como participante do estudo, ou em caso de insatisfação na participação da pesquisa, entre em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Universidade Estadual de Maringá UEM, situado na Av. Colombo, 5790, PPG, sala 4, CEP 87.020-900. Campus Sede da UEM. CEP 87.020-900. Maringá-PR. Telefone: (44) 3011-4444. Horário de atendimento: Das 8h às 11h40 e das 14h às 17h30, de segunda a sexta-feira, pelo e-mail: copep@uem.br.

Neste Termo estão contidas as principais informações sobre o estudo, objetivos, métodos, riscos e benefícios. Para confirmar sua participação você precisará ler todo este documento, para depois prosseguir com o questionário. O ato de prosseguir respondendo as questões indica que você aceitou participar. Além disso você deverá assinalar SIM ou NÃO ao final desse documento, aceitando ou não participar da pesquisa.

O presente estudo foi analisado pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP), onde é responsável pela avaliação e acompanhamento dos aspectos éticos de todas as pesquisas envolvendo seres humanos, visando garantir a dignidade, os direitos e a segurança de participantes de pesquisa.

O objetivo da pesquisa é a elaboração de um manual de orientações aos cuidadores/familiares que realizem cuidados ao paciente acamado, em âmbito domiciliar, visando auxiliar e facilitar a execução de algumas atividades no dia a dia.

Caso haja aceite, sua participação ocorrerá da seguinte maneira: Será encaminhado a você um questionário de forma eletrônica, ou seja, através de um link via WhatsApp, contendo 10 perguntas com o nome de pré teste. Esse questionário será enviado a você de forma individual, onde precisará de aproximadamente 15 (quinze) minutos para responder. A precisão de suas respostas é determinante para a qualidade da pesquisa. Após 10 dias de utilização de um manual de orientação para cuidados diários com seu familiar/paciente acamado, você receberá novo questionário on line, com 10 perguntas com o nome de pós



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



teste, com o mesmo tempo estimado de resposta.

A sua participação nessa pesquisa, é totalmente voluntária, ou seja, não é obrigatória e você não será remunerado pela sua participação. Caso decida não participar, desistir ou interromper o questionário, ou desistir mesmo depois de respondido e enviado, basta comunicar a este pesquisador através de um dos meios informados a seguir.

Riscos: Podem os participantes não se sentirem confortáveis ou confiantes ao responder os questionários, ou mesmo haver certo constrangimento e receio de sanções ou julgamentos, desta forma o familiar/cuidador poderá solicitar ao pesquisador o encerramento de sua participação da pesquisa a qualquer momento que julgar oportuno, sem nenhuma penalidade, onde o pesquisador se colocará a disposição para esclarecimento das dúvidas e reorientá-los para amenizar possíveis dificuldades na execução dos procedimentos, bem como informá-los que não constará sua identificação. Os formulários do TCLE e pré e pós teste, ocorrerá por meios digitais, sendo esses dados passíveis a vazamento de dados, porém a fim de minimizar, não constará a identificação do familiar/cuidador, o mesmo será catalogado por números, EX: C1 (cuidador1), dessa forma, sem a presença de dados pessoais, sendo este um questionário padronizado sem possibilidade de rastreabilidade de cliente, onde pesquisador realizará também o cumprimento do armazenamento e sigilo, conforme previsto em na LEI FEDERAL LGPD 13709/2018 e das Resoluções 466/2012-CNS e 510/2016-CNS.

Após o envio dos formulários, os mesmos ficarão sob inteira responsabilidade do pesquisador, ficando esse responsável pelo armazenamento e após a finalização de sua pesquisa, descarte dos dados.

Benefícios: Auxílio no cuidado ao paciente acamado na realização do cuidado, onde será possível visualizar a partir dos dados coletados na presente pesquisa. Todos os participantes receberão gratuitamente todo material educativo gerado, e terão livre acesso. O presente estudo possui a proposta de gerar estratégias para gerar melhoria da qualidade dos cuidados prestados pelos cuidadores/familiares aos pacientes acamados no domicílio.

Garantimos a você o direito a ressarcimento em caso de despesas comprovadamente relacionadas à sua participação no estudo, bem como ao direito a indenização em caso de danos nos termos da lei.

Caso você tenha mais dúvidas ou necessite maiores esclarecimentos, pode nos contatar nos endereços abaixo ou procurar o Comitê de Ética em Pesquisa da UEM, cujo endereço consta deste documento.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



Consentimento do participante

Ao assinar a opção no presente documento, o Sr(a) declara que compreendeu sobre a pesquisa, realizou retirada de dúvidas, e aceita participar da pesquisa, tendo como ciência que pode solicitar a desistência a qualquer momento sem nenhuma penalidade. Autorizando também o uso de vossos dados obtidos nessa pesquisa, mantendo o sigilo, conforme previsto em na LEI DEDERAL LGPD 13709/2018. Solicitamos ainda que armazene esse documento, imprimindo ou gerando sua versão em pdf, em caso de perda você pode solicitar aos pesquisadores uma nova cópia assinada pelo pesquisador em forma física ou digital (via e-mail) a qualquer momento.

- SIM
- NÃO

Declaração do pesquisador

Declaro que obtive de forma apropriada e voluntária, o Consentimento Livre e Esclarecido deste participante (ou representante legal) para a participação neste estudo. Declaro ainda que me comprometo a cumprir todos os termos aqui descritos

EQUIPE DA PESQUISA

Renata Alécio (Mestranda - UEM)

Endereço: Rua Flauzino Dias Viégas, 1001- CEP: 87.711-480- Paranavaí/PR

Fone: (44)9.9814-6267 **E-mail:** renata_alecio@hotmail.com

Profº Drº Mauro Porcu (Orientador – UEM)

Endereço: Av. Mandacaru, 1590 - anexo ao HUM – CEP: 87.083-240-

Maringá/PR **Fone:**(44)3011-9096 **E-mail:** mporcu@uol.com.br e mporcu@uem.com

Qualquer dúvida com relação aos aspectos éticos da pesquisa poderá ser esclarecida com o Comitê Permanente de Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos da Universidade Estadual de Maringá-COPEP/UEM, no endereço abaixo: COPEP/UEM – Universidade Estadual de Maringá. Av. Colombo, 5790. UEM-PPG-Sala 4. CEP 87020-900. Maringá/PR. Tel: (44) 3011-4444. E-mail: copep@uem.br



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



**ANEXO II - Parecer Unimed
Paranavaí**



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ



Centro de Ciências da Saúde
Departamento de Medicina

Mestrado Profissional em Gestão,
Tecnologia e Inovação em Urgência
e Emergência



A Direção da Unimed Paranavaí Cooperativa de Trabalho Médico

TÍTULO: DESENVOLVIMENTO DE UM MANUAL DE ORIENTAÇÕES PARA
O CUIDADOR DO PACIENTE ACAMADO NO ATENDIMENTO DOMICILIAR

NOME DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL: Prof. Drº Mauro Porcu

NOME DO PESQUISADOR: Renata Alcício

Os pesquisadores do Projeto de pesquisa: "Desenvolvimento de um manual de orientações para o cuidador do paciente acamado no Atendimento Domiciliar", do Programa de Pós-graduação do Departamento de Medicina da Universidade Estadual de Maringá para a dissertação de Mestrado Profissional em Gestão, Tecnologia e Inovação em Urgência e Emergência (PROFURG), cordialmente solicitam a vossa senhoria a autorização para realizar o estudo que tem como objetivo: *Desenvolvimento de um manual que auxiliem os cuidadores de pacientes acamados durante a realização do cuidado.* As entrevistas serão direcionadas ao cuidador que atuam nos cuidados ao paciente acamado, ficando reservado a esse responsável o direito de aceitar ou recusar o convite para pesquisa. Ressaltando que todas as informações não serão utilizadas em outros fins, além dos previstos TCLE e aprovação do comitê de ética, sendo assim, toda e qualquer informação seguirá o sigilo e confidencialidade de dados, conforme previsto no cumprimento da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/2018), desse modo a preservar a identidade dos participantes e serviço.

Maringá, 31 de Março de 2023

Prof. Drº Mauro Porcu
Pesquisador Responsável

Renata Alcício
Pesquisadora



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM GESTÃO,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



Parecer da Unimed Paranavaí Cooperativa de Trabalho Médico

☒ FAVORÁVEL () DESFAVORÁVEL

Renato Vinicius Nishikawa
Superintendente
CRA-PR 32.067

Unimed Paranavaí Cooperativa de Trabalho Médico
"CARIMBAR"



ANEXO III - Parecer Editorial



REVISTA
**CONTRIBUCIONES
A LAS CIENCIAS
SOCIALES**

Contribuciones a Las Ciencias Sociales

DECLARAÇÃO

A Revista Contribuciones a Las Ciencias Sociales, ISSN 1988-7833 declara para os devidos fins, que o artigo intitulado **“Manual of care for bedridden patients in the home environment: integrative literature review”** de autoria de *Renata Alécio, Andréia Aparecida de Santana, Luciana Cláudia Koseki Meneghetti, Lucas Fernando Riberio dos Santos, Mauro Porcu*, foi publicado no v. 17, n. 2, p. 01-11.

A revista é on-line, e os artigos podem ser encontrados ao acessar o link:

<https://ojs.revistacontribuciones.com/ojs/index.php/clcs/issue/view/38>

DOI: <https://doi.org/10.55905/revconv.17n.2-040>

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

São José dos Pinhais, 08 de Fevereiro de 2024.

Equipe editorial



QR de validade da publicação